FOLSOM CORDOVA UNIFIED SCHOOL DISTRICT
1965 Birkmont Drive, Rancho Cordova, CA 95742 *Russian copy*

FORMAL UNIFORM COMPLAINT – SUPERINTENDENT LEVEL 3
ОФИЦИАЛЬНАЯ ФОРМА ОБЖАЛОВАНИЯ – СУПЕРИНТЕНДАНТ - УРОВЕНЬ 3

Все части этой формы должны быть заполнены заявителем.
Должны прилагаться копии официальной жалобы уровня 1 и уровня 2.

ОБРАЩЕНИЕ К СУПЕРИНТЕНДАНТУ

ИМЯ ПОДАТЕЛЯ АПЕЛЛЯЦИИ/ЗАЯВИТЕЛЯ:_____ **ДАТА:**_____

АДРЕС:_____
Номер дома/улица город штат индекс

ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН:_____ **РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН:**_____

ШКОЛА/ДЕПАРТАМЕНТ:_____

ОСНОВАНИЯ ДЛЯ АПЕЛЛЯЦИИ: _____

_____

_____

_____

_____ _____
Подпись заявителя/подателя Дата

ДАТА & ВРЕМЯ ПОЛУЧЕНИЯ:_____

РАСПОРЯЖЕНИЕ СУПЕРИНТЕНДАНТА:_____

_____

_____

_____ _____
Подпись Суперинтенданта Дата

Хронология

- Должно быть подано в течение 5 рабочих дней с момента получения решения уровня 2
- Решение Суперинтенданта будет отправлено заявителю в течении 60 календарных дней с момента получения дистриктом жалобы уровня 1 (или в пределах взаимно согласованных письменно сроков)
- Заявитель может обратиться в Департамент Образования в течение 15 (пятнадцати) дней с момента получения решения Суперинтенданта

Есть специальные программы и/ или мероприятия, что могут быть обжалованы в Государственный Департамент Образования или другие агенства. (AR 1312.3)